TAXE D'APPRENTISSAGE 2015

Date limite de versement : **28 février 2015**

Date limite d'affectation **:** **31 mai 2015**

MODE D'EMPLOI POUR SOUTENIR NOTRE ECOLE

❶ Calcul de votre Taxe d'Apprentissage :

Confiez ce calcul à ***votre expert-comptable*** ou rapprochez-vous de ***votre organisme collecteur***. (OCTA)

❷ Affectations :

Dans la partie « **Reversement aux établissements bénéficiaires de la taxe d'apprentissage »,** notez le nom et l'adresse exacte de notre établissement soit :

GROUPE SUP DE CO LA ROCHELLE
102 rue de Coureilles – Les Minimes – 17024 LA ROCHELLE CEDEX

Dans la partie « **Sommes à affecter** » renseignez le montant ou % du versement que vous souhaitez affecter :

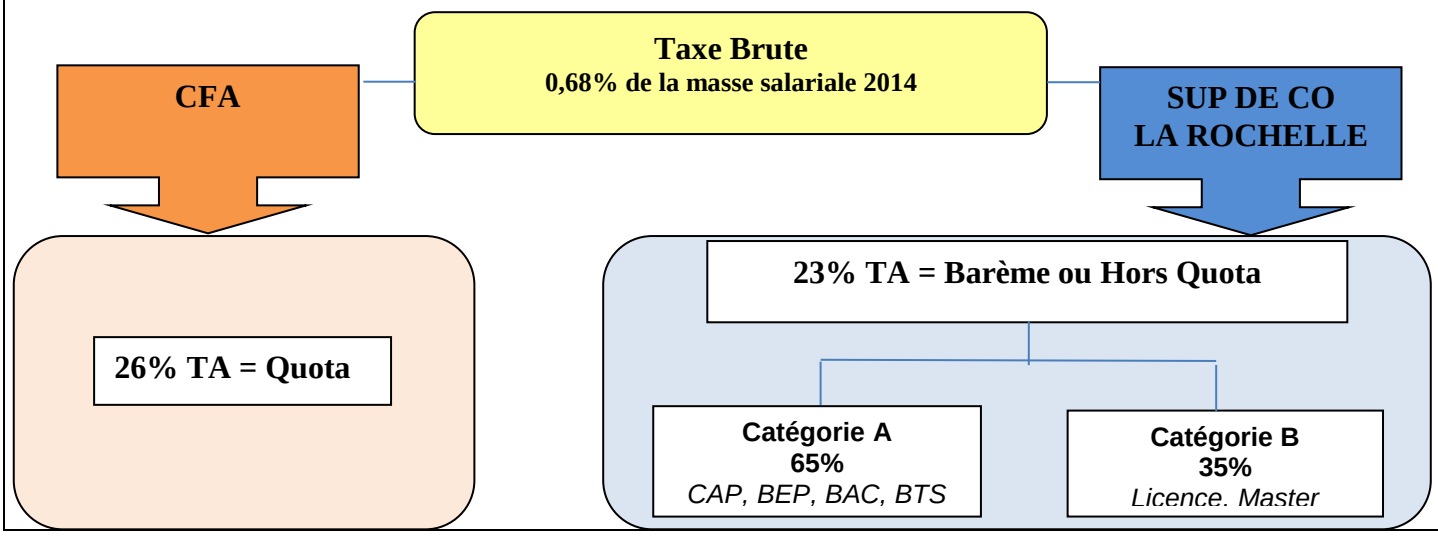
- à la *Catégorie B* **du BAREME**
- à la *Catégorie A* **du BAREME** de notre CFA - CIPECMA
  en précisant impérativement « pour le compte du Groupe Sup de Co La Rochelle »
- **au QUOTA** de notre CFA - CIPECMA
  en précisant impérativement « pour le compte du Groupe Sup de Co La Rochelle »

❸ Informations :

Renvoyez-nous ce bordereau de promesse de soutien afin que nous puissions vous compter parmi les Entreprises Partenaires Taxe 2015 et vous remercier.

Répartition du versement de la Taxe d'Apprentissage 2015

(hors financement Région 51 %)



Pour soutenir notre école, 3 possibilités d'affectations

Catégorie B **BAREME ou Hors Quota**	**GROUPE SUP DE CO LA ROCHELLE**	
	Adresse	**Montant affecté**
	102 Rue de Coureilles Les Minimes 17 024 LA ROCHELLE CEDEX Code Etablissement ou Code UAI : **0171427J** SIRET : **34 87 68 50 80 00 15**	---------- €
Catégorie A **BAREME ou Hors Quota**	**CFA DU CIPECMA**	
	Adresse	**Montant affecté**
	17 Avenue du Général de Gaulle 17 340 CHATELAILLON PLAGE Code Etablissement ou Code UAI : **01 71438W** SIRET : **78 12 83 67 60 00 18**	**---------- €** **Pour le compte du Groupe Sup de Co La Rochelle**
QUOTA **CFA**	**CFA DU CIPECMA**	
	Adresse	**Montant affecté**
	17 Avenue du Général de Gaulle 17 340 CHATELAILLON PLAGE Code Etablissement ou Code UAI : **01 71438W** SIRET : **78 12 83 67 60 00 18**	**---------- €** **Pour le compte du Groupe Sup de Co La Rochelle**

Entreprise : ……

Adresse :……
Code Postal : ……. ……Ville : ……
Tél : ……Mail : ……
SIRET : ……Code NAF (APE) : ……
Effectif : ……

Responsable Taxe d'Apprentissage :
NOM : ……. ……Prénom : ……
Fonction : ……
Tél : ……Mail : ……

Votre interlocuteur est à votre disposition

Régis ASSADOURIAN
Responsable Grands Comptes
05 16 19 62 21 – 06 19 58 42 88
assadourianr@esc-larochelle.fr

Retrouvez nous sur notre site web, rubrique Relations Entreprises / Taxe d'Apprentissage
www.esc-larochelle.fr